

Contre-indications générales à la réorientation vers la clinique externe

Si l'une des situations suivantes s'applique à l'usager, il doit rester à l'urgence. Toutefois, selon les critères d'admissibilités proposés, l'évaluation primaire en spécialité par les médecins spécialistes sans demande de consultation est possible de se réaliser à l'urgence tout en respectant les délais de prise en charge médicale selon l'ÉTG.

- Incapacité physique ou mentale de l'usager de se déplacer à un service de clinique externe;
- Toute douleur thoracique antérieure ou postérieure;
- Difficulté respiratoire;
- Suspicion d'abus physique ou sexuel;
- Douleur sévère égale ou supérieure à 8 sur 10;
- Codification P1 et P2 à l'ÉTG;
- Toute situation clinique jugée (critères objectifs et subjectifs) à risque selon le jugement de l'infirmière;
- Présence de signes d'un état clinique instable ou de signes vitaux hors normes :
 - Pression artérielle systolique inférieure à 90 mmHg ou supérieure à 180 mmHg
 - Pression artérielle diastolique supérieure à 110 mmHg
 - Fréquence cardiaque inférieure à 60/min ou supérieure à 120/min
 - Fréquence respiratoire supérieure à 22/min

Période de réorientation en clinique externe :

Du lundi au vendredi de 8h00 à 16h00 (sauf pour le volet obstétrical valide en tout temps).

Marche à suivre

1. Confirmer à l'aide de ***l'Outil d'évaluation pour les infirmières au triage de l'urgence (MSSS, 2020)*** que l'usager n'a aucun critère d'exposition et critères cliniques à la COVID-19.
2. Déterminer avec l'infirmière de la clinique externe si l'usager n'a pas de contre-indications spécifiques avant de planifier la plage horaire du rendez-vous (RDV).
3. S'assurer que le processus de réorientation et de transfert d'information se fait de façon sécuritaire. Notamment, l'usager doit quitter l'urgence avec :
 - a. Un rendez-vous confirmé dans la même journée ou selon le jugement de l'infirmière;
 - b. L'enseignement requis et s'il y a lieu, un dépliant d'information;
 - c. Selon les modalités faire parvenir par fax ou une copie de la note de triage.
4. Si une radiographie est nécessaire avant la réorientation (C.externe orthopédie), l'infirmière de l'urgence appliquera l'OC et dirigera l'usager en radiologie avant son RDV.
5. Si l'usager est dirigé en clinique externe vers le médecin spécialiste, fermer le dossier dans Med Urge en inscrivant « *réorienté COVID-19 avec le nom de la spécialité* ».

****Advenant que les heures de la clinique externe soient dédiées aux usagers jaunes/rouges COVID-19, il est possible que la réorientation soit refusée, et ce, même si l'usager correspond aux critères/pathologies admissibles.**

SPÉCIALITÉ	Niveau 1 et Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Contre-indications spécifiques	Poste à joindre
Pédiatrie	Collaboration usuelle	<ol style="list-style-type: none"> Réorientation en CDE (usager jaune ou rouge) Réorientation vers la clinique ambulatoire (usager vert) selon disponibilité 	<ol style="list-style-type: none"> Réorientation en CDE (usager jaune ou rouge) Réorientation vers la clinique ambulatoire (usager vert) selon disponibilité Vu à l'urgence selon la disponibilité du pédiatre de garde 	Enfant avec trauma, santé mentale et intox	Via les téléphonistes au poste 28386
Pédo psy	Collaboration usuelle		<p>Enfant ou Adolescent présentant une problématique psychosociale et/ou pédopsychiatrique</p> <p>** Avant de contacter la TS ou le pédopsychiatre de garde : s'informer auprès du parent s'il se sentirait en mesure d'assurer la sécurité de son enfant et de retourner à domicile en attendant l'appel des professionnels le lendemain.</p> <p>** Lorsque le taux d'occupation des civières de l'urgence <u>atteint 150%</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> Intoxication Geste suicidaire Condition nécessitant une évaluation médicale 	<p>Lundi au vendredi de 8h à 20h et W-E de 8h à 16h</p> <p>Contacteur la TS de garde</p> <p>En second lieu, le pédo psychiatre</p>
Santé mentale adulte	Collaboration usuelle		<p>Prise en charge directe à l'urgence des usagers se présentant pour une raison de santé mentale</p> <p>** Lorsque le taux d'occupation des civières de l'urgence <u>atteint 150%</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> Intoxication Geste suicidaire Condition nécessitant une évaluation médicale 	<p>Lundi au vendredi de 8h à 20h et W-E de 8h à 16h infirmière de liaison.</p> <p>En second lieu le psychiatre</p>
ORL	Collaboration usuelle	<p><u>Réorientation en clinique externe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Épistaxis contrôlé ou léger Perte auditive Corps étranger nez ou oreilles Douleur bucco-dentaire Complication post-op chirurgie ORL moins de 21 jours 		<ul style="list-style-type: none"> Saignement actif non contrôlé Besoin analgésie s/c ou IV Compromis des voies aériennes (P2) Anosmie ou perte du goût (JAUNE) 	<p>Clinique externe de jour du lundi au vendredi 27866</p> <p>Via les téléphonistes au poste 28386</p>

Aide-mémoire Réorientation triage - clinique externe - Installation de Saint-Jérôme

SPÉCIALITÉ	Niveau 1 et Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	• Contre-indications spécifiques	Poste à joindre
Ophthalmologie	Collaboration usuelle	<u>Réorientation en clinique externe</u> <ul style="list-style-type: none"> • Diminution de la vision nouvelle et persistante ou progressive monoculaire • Corps flottant monoculaire • Flash lumineux monoculaire • Point noir monoculaire • Corps étranger • Flash de soudure <p><u>Peu importe le niveau d'alerte réorientation en tout temps</u></p>		<ul style="list-style-type: none"> • Œil ou yeux rouges • Trauma oculaire • Perte vision transitoire (AIT) • Diplopie binoculaire 	Clinique externe de jour du lundi au vendredi 27699 Via les téléphonistes au poste 28386
Orthopédie	Collaboration usuelle	<u>Réorientation en clinique externe</u> <ul style="list-style-type: none"> • Blessure traumatique isolée (fracture/étirement/contusion/entorse) membre supérieur de l'épaule jusqu'aux doigts et membres inférieurs du genou jusqu'au pied • Complications post opératoire moins de 21 jours • Douleurs secondaires à des prothèses 	<u>Réorientation Clin. externe ou urgence</u> <ul style="list-style-type: none"> • Blessure traumatique isolée (fracture/étirement/contusion/entorse) • Complications post opératoire moins de 21 jours • Douleurs secondaires à des prothèses • En niveau 4, un orthopédiste dédié à l'urgence pourrait avoir à être présent sur une plus grande période ad 24 h/24 h et à voir les traumas orthopédiques en première ligne 	<ul style="list-style-type: none"> • Fracture ouverte • CCMS anormal • Luxation ou Fracture-luxation • Âge < 5 ans 	Clinique externe de jour du lundi au vendredi 27865 Via les téléphonistes au poste 28386
Hémato-oncologie	Collaboration usuelle	2 ^e hémato-oncologue de garde en semaine pour l'urgence et les consultations aux étages et admission sur appel les fins de semaine pour accélérer l'hospitalisation des usagers	<u>Au besoin, prise en charge :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Fièvre sous chimio • Neutropénie • Effets secondaires chimio 		Via les téléphonistes au poste 28386
Gynécologie - Obstétrique	Collaboration usuelle	<u>Réorientation au 4^{ème} étage :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Saignement gynécologique ou douleur abdominale obstétricale ou perte de liquide chez femme enceinte de plus de 14 semaines 		<ul style="list-style-type: none"> • Saignement actif important 	Poste 28440 Via les téléphonistes au poste 28386

SPÉCIALITÉ	Niveau 1 et Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Contre-indications spécifiques	Poste à joindre
Chirurgie générale	Collaboration usuelle	<u>Réorientation en clinique externe ou à l'urgence (niveau d'alerte 4) :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Plaies nécessitant une réparation sauf la tête et la main • Abscesses à drainer sauf cou, visage, main, périnée • Complications postopératoires moins de 30 jours 	<u>Au besoin :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge plus rapide des consultations (même si imagerie ou investigation non complétée) • Aide à l'urgentologue pour les traumatismes et transfert rapide du leadership • Prise en charge directe pour certaines pathologies de leur spécialité (douleur abdominale, colique biliaire, subocclusion, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Âge < 6 ans • Saignement actif non contrôlé • Atteinte neurovasculaire • Suspicion fracture ou TCC sous-jacent à la plaie 	Clinique externe poste 27865 de jour du lundi au vendredi Chirurgien via les téléphonistes au poste 28386
Gastro-entérologie	Collaboration usuelle	<u>Réorientation en clinique externe</u> <ul style="list-style-type: none"> • Exacerbation d'une maladie de Crohn ou colite ulcéreuse • Rectorragie légère sans méléna 	<u>Prise en charge directe à l'urgence</u> <ul style="list-style-type: none"> • Saignement digestif ou gastrite ou exacerbation des maladies intestinales inflammatoires. 	<ul style="list-style-type: none"> • Incapacité à tolérer PO • Méléna 	Poste 27865 de jour du lundi au vendredi Ou Via les téléphonistes au poste 28386
Neurologie	Collaboration usuelle		<u>Usager vu directement à l'urgence</u> <ul style="list-style-type: none"> • Convulsion • ACV aiguë • Céphalée subite Présence de jour puis augmentation selon l'évolution ad 24 h/24 au besoin		Via les téléphonistes au poste 28386
Cardiologie	Collaboration usuelle		<u>Usager vu directement à l'urgence</u> <ul style="list-style-type: none"> • DRS • Palpitations • Syncope • Crise hypertensive. Présence de jour puis augmentation selon l'évolution ad 24 h/24 au besoin		Via les téléphonistes au poste 28386

SPÉCIALITÉ	Niveau 1 et Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Contre-indications spécifiques	Poste à joindre
Urologie	Collaboration usuelle	<u>Réorientation à l'urgence</u> <ul style="list-style-type: none"> • Hématurie macroscopique • Masse scrotale indolore • Symptômes urinaires irritatifs chez l'homme (brulure et urgence mictionnelle) • Rétention urinaire ou problématique de sonde sans douleur significative (inférieur à 7/10) 	<u>Réorientation à l'urgence</u> <ul style="list-style-type: none"> • Hématurie macroscopique • Masse scrotale indolore • Symptômes urinaires irritatifs chez l'homme (brûlure et urgence mictionnelle) • Rétention urinaire ou problématique de sonde sans douleur significative (inférieure à 7/10) • Prise en charge directe des problématiques de sonde urinaire/de néphrostomie par l'infirmière d'urologie ou l'urologue. • Prise en charge rapide des coliques néphrétiques une fois stabilisation par l'urgentologue. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fièvre/ suspicion sepsis • Priorité P3 	Contacteur l'urologue de garde via les téléphonistes au poste 28386